

ЧАСТОТА НОВЫХ СЛУЧАЕВ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В ОРГАНИЗОВАННОЙ ПОПУЛЯЦИИ (ДАННЫЕ 10-ЛЕТНЕГО ПРОСПЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ)

Укла А.¹, Подпалов В.П.², Счастлиненко А.И.²

УО «Гомельский государственный медицинский университет»¹

УО «Витебский государственный медицинский университет»²

Актуальность. Одним из основных направлений государственной политики в области обеспечения национальной безопасности в Республике Беларусь является охрана здоровья населения и увеличение продолжительности жизни [1]. Артериальная гипертензия (АГ) является самым распространенным сердечно-сосудистым заболеванием и во многом определяет инвалидизацию и преждевременную смертность населения [2].

Целью исследования явилось изучение по данным 10-летнего проспективного исследования частоты новых случаев артериальной гипертензии (АГ) в организованной популяции ОАО «Нафтан».

Материал и методы. Для оценки развития АГ среди организованной популяции ОАО «Нафтан», использовались данные 10-летнего проспективного исследования (2004-2014 гг.). Было обследовано 865 человек с нормальным уровнем АД по данным 2004 г. и сформировано две группы: первую группу составили работники в количестве 294 лиц, которые работают без вредных промышленных условий; вторую группу составили работники в количестве 571 человека, которые работают во вредных промышленных условиях.

Изучение частоты новых случаев АГ по критериям ВОЗ/МОАГ (1999) выявило высокую заболеваемость в организованной популяции ОАО «Нафтан» (37,8%) по данным 10-летнего проспективного исследования. Так развитие новых случаев АГ составило 33,0% среди работников без профессиональной вредности и 40,3% среди работников, имеющих профессиональную вредность ($df=1$; $\chi^2=4,4$; $p<0,05$).

Средний возраст в изучаемых популяциях составил соответственно $38,2\pm 0,5$ года и $36,3\pm 0,4$ года ($df=1$; $F=7,7$; $p<0,01$). Распределение по полу составило 41,2% мужчины и 58,8% женщины среди работников без профессиональной вредности в сравнении с 62,7% мужчин и 37,3% женщин среди работников с профессиональной вредностью ($df=1$; $\chi^2=36,4$; $p<0,001$).

Выявлено, что независимо от возраста и пола увеличивается частота новых случаев АГ среди работников с профессиональной вредностью в сравнении с работниками без профессиональной вредности в 1,6 раза (95%ДИ 1,2-2,2).

Выводы. Таким образом, отмечается неблагоприятная ситуация по частоте новых случаев артериальной гипертензии в организованной популяции ОАО «Нафтан» по данным 10-летнего проспективного исследования, особенно среди работников с профессиональной вредностью.

Литература:

1. Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016 - 2020 годы» № 200 ; утв. Постановлением Совета Министров Респ. Беларусь от 14.03.2016. – Минск, 2016. – 12 с.
2. Распространенность факторов риска в зависимости от уровней артериального давления в городской неорганизованной популяции (данные одномоментного исследования) / В. П. Подпалов [и др.] // Кардиология в Беларуси. – 2012. – № 4. – С. 76–88.

НОВЫЕ БИОМАРКЕРЫ: ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ РОЛЬ В ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА

Устинович Т.Н., Журова О.Н., Подпалов В.П.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Современная кардиология достигла значительных успехов в лечении острых форм ишемической болезни сердца. Тем не менее, острый коронарный синдром ассоциируется с большой частотой осложнений, таких как, повторный инфаркт миокарда, нарушения ритма и проводимости, сердечная недостаточность, внезапная смерть. В последние годы было показано, что половина случаев инфаркта миокарда возникает у лиц не переносивших ранее ишемических событий, а также то, что атеротромботические осложнения, не всегда являются проявлением критического стеноза инфарктсвязанной артерии

На протяжении последних лет появился интерес к процессам локального воспаления в области атеромы как возможной причины атеротромбоза [1]. Предполагается, что именно провоспалительная активация в области атеромы, а не собственно степень стенозирования обеспечивает тяжесть последующих ишемических повреждений.

К наиболее важным биомаркерам провоспалительной активности относят ФНО- α , VCAM-1, интерлейкин-1, 6, 18, циркулирующий ингибитор активатора плазминогена (ЦИАП), CRP, и другие. Но одни имеют низкую диагностическую ценность (фибриноген, ЦИАП и др.), другие очень короткий период полужизни (ИЛ-1, ИЛ-6, ИЛ-18, VCAM-1), что создает серьезные проблемы для мониторинга в клинической практике. Поэтому существует необходимость поиска новых биомаркеров провоспалительной активности, которые возможно было бы использовать в клинической практике для прогнозирования исходов острого коронарного синдрома, и оценки эффективности лечения.

В настоящее время в качестве биомаркеров системного воспаления предлагается использовать матриксные металлопротеиназы (ММП), в том числе ММП-3, ММП-9 [2]. ММП активно участвуют в процессах